

Da: segreteria.fit@unical.it

Oggetto: CONVENZIONE UNIVERSITA' DELLA CALABRIA TIROCINIO CORSO DI SOSTEGNO

Data: 03/11/2023 14:41:47

Gent.me/i

siete un Istituto accreditato per svolgere le attività di tirocinio diretto per il corso di specializzazione sul sostegno (TFA-SOSTEGNO).

Per poter accogliere i nostri corsisti è necessario compilare in ogni sua parte la convenzione con particolare attenzione per gli art.3 e 8, sottoscrivere e reinviare allo scrivente la convenzione che troverete in allegato.

Dopo il vostro invio il Magnifico Rettore firmerà la convenzione che vi sarà inoltrata insieme a tutta la modulistica necessaria per l'avvio del tirocinio presso il vostro Istituto.

Grazie per la collaborazione

Ferdinando Rossi

CONVENZIONE PER LE ATTIVITÀ DI TIROCINIO

Percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità-VIII Ciclo

TRA

L'UNIVERSITÀ DELLA CALABRIA

E

L'ISTITUTO _____

Premesso

- che l'Università della Calabria deve attuare i tirocini per la formazione degli insegnanti che intendono conseguire la specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità ai sensi del D.M. n. 249 del 10 settembre 2010 (pubblicato in G.U. n° 24 del 31/01/2011) e del D.M. 30/09/2011 (pubblicato in G.U. n° 78 del 02/04/2012), di seguito denominati tirocini dei corsi di sostegno.
- che i tirocini dei corsi di sostegno prevedono un tirocinio da svolgere presso le istituzioni scolastiche, secondo quanto previsto dall'allegato B del Decreto 30/09/2011;
- che in base all'art. 12 del D.M. 249/2010 le Università stipulano le convenzioni di cui al comma 1 del medesimo articolo con le Istituzioni Scolastiche del sistema nazionale d'istruzione accreditate (ai sensi del D.M. 93 del 30/11/2012) presso gli uffici scolastici regionali competenti, che esercitano altresì attività di vigilanza sulle attività di tirocinio e sul rispetto delle convenzioni (art. 12, comma 4 del D.M. n. 249/2010).

l'Università della Calabria – con sede in Rende (CS) codice fiscale 80003950781, di seguito denominata “soggetto promotore”, rappresentata dal Magnifico Rettore Prof. Nicola Leone, nato a Diamante (CS) il 28/02/1963,

E

L'Istituto _____

con sede legale in _____

Partita IVA/Codice Fiscale _____

denominata nel seguito “soggetto ospitante”, nella persona del Dirigente Scolastico

Prof. _____, nato a _____

il _____

concordano e sottoscrivono la seguente convenzione

Art. 1

Il soggetto promotore per lo svolgimento delle attività di tirocinio dei corsi di sostegno, previste dal D.M. 249/2010 e dal D.M. 30/09/2011, deve avvalersi di personale docente e dirigente in servizio nelle istituzioni scolastiche del sistema nazionale di istruzione;

Durante lo svolgimento del tirocinio diretto, l'attività di formazione è seguita da un tutor dei tirocinanti individuato dal Dirigente Scolastico del soggetto ospitante fra coloro che prestano servizio presso l'istituzione scolastica sede del tirocinio secondo i criteri previsti dal DM 249/10 e dal Decreto 30/09/2011, che ha il compito di supervisionare e valutare le attività del suddetto tirocinio;

Art.2.

Al fine di perseguire le finalità connesse con lo svolgimento del tirocinio dei corsi di sostegno il soggetto ospitante, su proposta del soggetto promotore, si impegna a far svolgere tale tirocinio nelle proprie strutture.

Art.3

Il soggetto ospitante mette a disposizione il seguente numero di posti di tirocinio per grado di scuola: (tabella da compilare a cura del soggetto ospitante indicando il **numero minimo** di posti disponibili)

	Grado di Scuola			
	Infanzia	Primaria	Secondaria di 1° grado	Secondaria di 2° grado
n. minimo tirocinanti da accogliere				

Il numero degli studenti tirocinanti potrà variare di comune intesa tra le parti. La presente convenzione non obbliga il soggetto promotore ad inviare necessariamente tirocinanti presso il soggetto ospitante.

Art.4

Il soggetto promotore assicura il/i tirocinanti per la responsabilità civile verso i terzi presso compagnie assicurative operanti nel settore: in caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio, il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i termini previsti della normativa vigente, agli istituti (facendo riferimento al numero della polizza:

- infortuni n. 2009/077/181631365 stipulata con Unipol Assicurazioni S.p.A. di Bologna;
- RC verso terzi n. 2009/065/181631381 stipulata con Unipol Assicurazioni S.p.A. di Bologna

entrambe con scadenza 31/12/2025 sottoscritte dal soggetto promotore.

I tirocinanti ed il personale di ciascun Ente saranno tenuti ad uniformarsi ai regolamenti disciplinari e di sicurezza in vigore nelle sedi di esecuzione delle attività attinenti alla presente convenzione.

Art.5

Art. 9

Ai sensi del D.L. 30 giugno 2003, n 196, i dati personali forniti saranno trattati in forma cartacea ed informatica secondo le disposizioni previste ai fini del tirocinio per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Art. 10

La presente convenzione decorre dalla data di sottoscrizione da parte del Magnifico Rettore dell'Università della Calabria fino al 30 dicembre 2024 e decade qualora l'Istituto perdesse l'accreditamento presso l'USR.

Per tutto quanto non previsto dalla presente convenzione le parti fanno riferimento alla legislazione vigente in materia.

Art. 11

La presente convenzione, firmata digitalmente, è esente dall'imposta di bollo e dall'imposta di registro ai sensi dell'art. 8, comma 1° della L. 266/91.

Art. 12

Ogni comunicazione con il soggetto promotore avverrà attraverso posta elettronica ordinaria di seguito indicata: Segreteria.fit@unical.it.

Art. 13

Il soggetto ospitante dichiara sin d'ora che ogni comunicazione da parte del soggetto promotore dovrà avvenire a mezzo **posta elettronica ordinaria** da inoltrare al seguente indirizzo e-mail _____:

Soggetto Promotore

Soggetto Ospitante